

長岡工業高等専門学校長 殿

（寄附者）住 所 〒 ー

氏 名

印

寄 附 金 申 込 書

このことについて、下記のとおり寄附します。

なお、当該寄附金の一部を長岡工業高等専門学校の教育研究の発展充実のため、必要な経費として使用することに同意します。

記

寄 附 金 額				円
寄 附 の 目 的	高志台さくら基金			
及 び 種 別	（該当種別を全て選択してください。）		<input checked="" type="checkbox"/> 教育支援, <input checked="" type="checkbox"/> 研究助成, <input checked="" type="checkbox"/> その他	
寄 附 の 条 件	基金の目的達成に必要な事業に対する支援			
使用者の指定	<input type="checkbox"/> 有	指定する使用者 の所属・氏名	所属	
	<input checked="" type="checkbox"/> 無	（研究担当者等）	氏名	
指定した使用者が他機関へ転出した場合の取扱い（右のいずれかを選択してください。）	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額を転出先へ移し換えることに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、長岡工業高等専門学校内の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、長岡工業高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で長岡工業高等専門学校内の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。			
指定した使用者の退職等に伴う取扱い（右のいずれかを選択してください。）	<input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、長岡工業高等専門学校の他の役職員に使用者を変更して使用するものとし、長岡工業高等専門学校の業務実施のため、必要に応じて寄附目的及び条件を変更することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額は、寄附目的及び条件の範囲内で長岡工業高等専門学校の他の役職員に使用者を変更して使用することに同意する。 <input type="checkbox"/> 寄附金の残額の取扱いについては、助成財団等の規定に従うものとする。（研究助成金の場合のみ選択可）			
使 用 内 訳	なし			
使 用 時 期	なし			

裏面に続く

<p style="text-align: center;">そ の 他</p>	<p><input type="checkbox"/>卒業生（卒業年 昭和・平成・令和 年, 学科名： ）</p> <p><input type="checkbox"/>保護者（平成・令和 年度入学, 学科名： 学生 ）</p> <p><input type="checkbox"/>法人等（ご担当部署： ご担当者名： ）</p> <p><input type="checkbox"/>元本校教職員</p> <p><input type="checkbox"/>本校教職員</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p> <p>（ ）</p> <p>芳名録・本校ホームページへの氏名と金額の掲載： <input type="checkbox"/>同意します。 <input type="checkbox"/>辞退します。</p> <p>感謝状の贈呈及び芳名板への掲載： <input type="checkbox"/>同意します。 <input type="checkbox"/>辞退します。</p>	
<p>担当者連絡先</p>	<p>担当者名（申請者と異なる場合）</p>	<p>電 話：</p> <p>メー ル：</p>

※受領書（税制上の優遇措置に必要）をお送りするために、住所、氏名、郵便番号のご記入をお願いします。電話等は差し支えないようでしたらご記入をお願いします。